



## Questionnaire de satisfaction "Patient" Hôpital gériatrique le KEM

- Médecine D     Médecine E     Suite de Soins et Réadaptation     Unité Psycho Comportementale

Madame, Monsieur,

Vous venez d'être hospitalisé(e) dans notre établissement. Pour mieux apprécier les conditions de votre admission et de votre séjour, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce questionnaire en cochant les cases de votre choix et en nous formulant vos remarques.

Nom (facultatif) :

Homme    Femme

Age :

Date du séjour :

Réponses apportées par :    Patient    Famille    Autre

### A votre arrivée dans le service :

	Tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Pas du tout
Avez-vous été bien accueilli(e) ?				
Avez-vous été bien informé(e) sur les conditions de votre séjour ?				
Les principaux intervenants se sont-ils présentés à vous ?				

**REMARQUE(S) :**

### Votre séjour dans le service :

	Tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Pas du tout
Jugez-vous que l'état de propreté de votre chambre soit satisfaisant ?				
Etes –vous satisfait(e) des repas servis ?				
..... Sur la qualité				
..... Sur la quantité				
Etes-vous satisfait(e) du service hôtelier ?				
Etes-vous satisfait(e) des prestations annexes qui sont proposées (T.V., téléphone, ...) ?				
Etes-vous satisfait(e) du personnel ?				
..... Médical				
..... Soignant et paramédical				

**REMARQUE(S) :**



**Votre prise en charge médicale :**

	Tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Pas du tout
Avez-vous le sentiment d'avoir été correctement informé(e) sur votre état de santé ?				
Avez-vous le sentiment d'avoir été correctement informé(e) sur vos traitements ?				

**REMARQUE(S) :****Vos soins :**

	Tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Pas du tout
Estimez-vous que vos soins aient été prodigués dans le respect de votre intimité ?				
Avez-vous été satisfait(e) de la prise en charge de votre douleur ?				

**REMARQUE(S) :****Votre sortie :**

	Tout à fait	Plutôt oui	Plutôt non	Pas du tout
Avez-vous reçu des informations sur votre traitement de sortie (médicaments) ?				
Vous a-t-on informé des conditions de votre sortie ?				
Le délai d'annonce de votre date de sortie vous semble-t-il suffisant ?				

**REMARQUE(S) :****SUGGESTIONS ou REMARQUES :**

**MERCI DE REMETTRE CE QUESTIONNAIRE A L'INFIRMIERE DU SERVICE OU A L'ACCUEIL DE L'ETABLISSEMENT**



Hôpital gériatrique LE KEM 129 route de Guenrange 57100 THIONVILLE  
Tél. 03 82 54 98 98